

ペストロジー学会入会のご案内

入会資格について

本学会は趣旨に賛同いただける方ならどなたでも入会できます。
詳細はペストロジー学会会則をご覧ください。(学会ホームページに掲載しています)

入会申込み方法について

入会ご希望の方は、入会申込用紙をプリントアウトしてご記入の上、郵送もしくはFAXにて事務局までお送り下さい。

申込書確認後、ご記入頂きました送付先住所に郵便振替払込用紙をお送り致しますので送金をお願い致します。

会員区分と年会費について

年会費：正会員	6,000円
学生会員	3,000円
団体会員	15,000円
賛助会員	50,000円

※会費は前納(6月に次年度分を請求)となっております。

※会期は10月1日から9月30日までの1年間としております。

※学会誌への投稿をされる場合、寄稿者のうち筆頭著者は原則として名誉会員および正会員に限られますのでご注意ください。

会員の特典

1. 会誌『ペストロジー』(年2回発行)の無料購読
2. ペストロジー学会大会(年1回)の大会抄録集・プログラムの無料送付
3. 学会誌に投稿できる
4. 大会に出席し発表ができる

会誌の発行と送付数

会誌『ペストロジー』は年2回(4月、9月予定)発行しております。

正会員：各1冊

団体会員：各2冊

賛助会員：各4冊

会計年度について

毎年10月1日から翌年9月30日までとなります。

ご不明な点は、事務局までお問合せ下さい。

日本ペストロジー学会

〒101-0045 東京都千代田区神田鍛冶町3-3-4 サンクス神田駅前ビル 3F

(公社)日本ペストコントロール協会内

TEL: 03-5207-6321 FAX: 03-5207-6323

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

日本ペストロジー学会会長 殿
下記により入会申し込みいたします。

氏名（又は団体名及び代表者）

_____ ⑩

記

正会員（学生会員） 団体会員 賛助会員 （何れかに○印）

氏名（又は団体名） _____

住 所 _____

郵便番号 _____ 電話番号 _____

FAX番号 _____

----- (以下は正会員のみご記入下さい) -----

所 属 先 _____

所 在 地 _____

郵便番号 _____ 電話番号 _____

FAX番号 _____

Eメール _____

ローマ字 氏 _____ 名 _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

学会誌への名簿掲載 可 不可 (何れかに○印：不可の場合、氏名のみ掲載)

資料送付先 勤務先 自宅 (何れかに○印)

受	付	入	力	通	知
※		※		※	

会 員 番 号
※

※事務局記入欄